

**Шебушев Н.Г., Горноста́й П.В.,
Пузан А.Е., Еременко А.М., Леоненко В.И.**

ЛЕЧЕНИЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ

/ Гомель /

Наиболее частым и опасным для здоровья и жизни осложнением сахарного диабета является поражение сосудов с развитием гнойно-некротических процессов на нижних конечностях, на стопе.

У больных с гнойно-некротическими осложнениями диабетической стопы не всегда учитывается наличие анаэробной неспорообразующей микрофлоры, а хирургические вмешательства часто проводятся несвоевременно и не в полном объеме. В последние годы в лечении таких больных применяем активную хирургическую тактику, а так же широко используем баротерапию, внутриартериальное введение антибиотиков и спазмолитиков, обработку гнойно-некротических очагов плазменным скальпелем СУПР-М. При местном лечении ран используем сорбент углеродный тканевой АУТ-М2, АУ-М.

Под нашим наблюдением находилось 95 больных с осложненной диабетической стопой, получавших в комплексном лечении баротерапию, в сочетании с обработкой ран плазменным потоком СУПР-М по разработанной методике, перевязки с применением углеродных сорбентов. Контрольную группу составили 114 больных. В процессе лечения исследовались клинические и иммунологические профили, фагоцитарный индекс, микробная обсемененность ран, температурная реакция, сроки очищения ран.

Все больные поступали в стадии декомпенсированного диабета. У 37 (38,9%) больных имелись трофические язвы, у 36 (37,8%) флегмоны, у 23 (23,3%) гангрена стопы. Произведено ампутаций на уровне бедра 15 (15,7%), голени 18 (18,9%), у 62 (65,2%) произведены малые ампутации с сохранением опорной функции стопы.

Высокая ампутация на уровне голени и бедра в контрольной группе выполнены в 2 раза чаще, чем в основной.

В основной группе наблюдались более быстрые, по сравнению с контрольной, нормализация уровня глюкозы крови, улучшалось общее состояние больных, нормализовалась температурная реакция. Микробная обсемененность

ран снижалась до 10^3 к 3-4 суткам в основной и к 8-9 в контрольной группе.

Имеющийся опыт свидетельствует, что комплексное лечение диабетической стопы с использованием энергии плазменного скальпеля, баротерапии, углеродных сорбентов позволяет значительно улучшить результаты лечения больных с данной патологией.